

Auftragsformular GM1 Gangliosidose Gentest beim Hund
Besitzer / Auftraggeber:
Tierarzt / Probenehmer

Name:	
Verband:	
Straße:	
Ort:	
Telefon:	
Fax:	

Ich bestätige, dass die eingesandten Proben von den im Auftrag aufgeführten Tieren stammen und richtig gekennzeichnet sind.

Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers
Ort, Datum, Unterschrift Probenehmer
Angaben zum Hund (benötigt wird EDTA- oder Heparin Blut (1ml) oder ein Maulhöhlenabstrich (MHA))

Röhrchen-/ MHA-Nr			Rasse	Zuchtbuch-Nr/Tätowierung/Chip	Geb. Dat.

Wir möchten Sie bitten, den entsprechenden Betrag zeitgleich auf unser Konto bei der **Hypovereinsbank München, BLZ 70020270, Kto, 2735040**, zu überweisen; das Ergebnis erhalten Sie nach Zahlungseingang.